

口座振替依頼書

令和 年 月 日

小野市消防団長 様

フリガナ	
受取人氏名	印
住 所	〒 ー
電話番号	(携帯電話)

小野市消防団員の定員、任免、給与、服務等に関する条例第12条に基づく団員報酬については、下記の預金口座へ振り込んでいただくよう申し込みます。

※必ず、ご本人名義の口座をご記入ください。

金融機関名			支店名											
			銀行 信用金庫 信用組合 農 協											
			支 店 出張所											
金融機関コード		支店コード		預金種類		口座番号(右詰め)					口座名義(カタカナ)			
				1 普通預金										
				2 当座預金										

- ・ 内をご記入漏れのないよう、必ず**ボールペン**で記入して下さい。
- ・ 受取人欄の印鑑は、認印で結構です。
- ・ 本人名義の口座をお願いします。
- ・ 通帳のコピー(見開き1ページ分)及び押印のお忘れがないかご確認ください。